

（**申請書と一緒に提出してください。**
ただし、兄弟の就学援助をすでに申請されている方は不要です。）

マイナンバー報告書

担当課	業務内容
学校教育課	学校保健安全法による医療に要する費用についての援助に関する事務 就学援助費の支給に関する事務であって規則で定めるもの
ふりがな 氏名	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日

申請者の個人番号（マイナンバー）確認書類 貼付欄

（申請者本人以外の方の分は不要です。）

下記のいずれか**1つ**の個人番号確認書類の写し

- 個人番号（マイナンバー）カード（裏面） ※プラスチック製



- 通知カード ※緑色の紙製
（住所、氏名等が住民票記載事項と一致している場合のみ）



- 個人番号が記載された住民票 など

**裏面にも、身元確認書類（マイナンバーカードの表面
または運転免許証の写し等）を貼り付けてください。**

申請者の身元確認書類 貼付欄

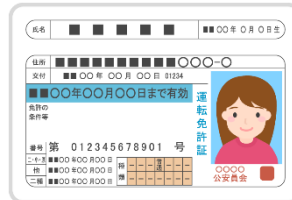
(申請者本人以外の方の分は不要です。)

下記のいずれか1つの身元確認書類の写し

- 個人番号（マイナンバー）カード（表面） ※プラスチック製



- 運転免許証



- 旅券（パスポート）の写真のページ
 住民基本台帳カード（写真つき）
 写真つき社員証
 写真つき学生証
 身体障がい者手帳 など

上記の身元確認書類の写しが困難な場合は、下記のいずれか2つの写し

- 公的医療保険の被保険者証
 年金手帳
 住民基本台帳カード（写真なし）
 児童扶養手当証書
 写真なし社員証 など
 源泉徴収票、国税や地方税の領収証書、納税証明書

記載内容がわかるようにして、のり又はセロハンテープ等で貼り付けてください。